



ORIGINAL

Correlaciones entre los valores cardiopulmonares, bioquímicos y antropométricos en personas inactivas en Atención Primaria

R. Martín-Valero*, A.I. Cuesta-Vargas y M.T. Labajos-Manzanares

Departamento de Psiquiatría y Fisioterapia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Málaga, Málaga, España

Recibido el 24 de octubre de 2012; aceptado el 27 de febrero de 2013

Disponible en Internet el 23 de abril de 2013

PALABRAS CLAVE

Antropometría;
Cardiopulmonar;
Bioquímica;
Inactividad

KEYWORDS

Anthropometry;
Cardiopulmonary;
Biochemical markers;
Inactivity

Resumen

Introducción: La inactividad física es uno de los mayores problemas de salud del siglo XXI. El objetivo de este estudio es medir la relación y el grado de contribución entre la función cardiopulmonar, la bioquímica y la antropometría en los pacientes inactivos.

Material y métodos: El diseño es transversal y se realizaron 150 valoraciones en Atención Primaria y Comunitaria.

Resultados: En las correlaciones bivariadas el porcentaje de grasa y la creatinina cinasa fue significativa y positivamente relacionada con la capacidad vital forzada. En el análisis multivariante, el mejor modelo para la composición corporal es determinado por el porcentaje de grasa como variable dependiente, y la frecuencia cardíaca al final de la ergometría, el colesterol de alta densidad y la capacidad vital forzada como variables independientes.

Conclusión: Las relaciones significativas de carácter débil encontradas en esta población orientan sobre la necesidad de seguir buscando diferentes estrategias para aumentar la actividad física y mantener estilos de vida saludables.

© 2012 Elsevier España, S.L. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

Relationships among the cardiopulmonary, biochemical and anthropometry values for inactive subjects in Primary Care

Abstract

Introduction: Physical inactivity is one of the major public health problem of the twenty-first century. The purpose of this study was to measuring the relationship and grade of contribution among the cardiopulmonary function, blood biochemical parameters and anthropometry for inactive people treated in Primary Care Centers.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rovalemas@gmail.com (R. Martín-Valero).

Material and methods: This study is cross-sectional and consisting of 150 evaluations in Primary and Community Care Centers.

Results: In the bivariate relationships the percentage of body fat and the creatine kinase were significantly positively related to forced vital capacity. In the multivariate regression analysis the best model for body composition is determined by the percentage fat as the dependent outcome and predictors outcomes of final heart rate of exercise testing, high density lipoprotein cholesterol and forced vital capacity.

Conclusion: The weak relationships that were found in this population, guidance on possible improvements that would be necessary to continue looking for increase physical activity and maintain active lifestyles.

© 2012 Elsevier España, S.L. and SERMEF. All rights reserved.

Introducción

El sedentarismo asociado al aumento de los factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares son problemas de salud cada vez mayores¹. Según los datos recogidos por la Organización Mundial de la Salud, menos del 60% de la población no realiza las recomendaciones mínimas de practicar 30 min de actividad física de intensidad moderada diariamente². Estudios epidemiológicos previos han encontrado relación entre el estilo de vida sedentario y alteraciones bioquímicas, como el aumento del colesterol de alta densidad lipoproteica (HDL-c)³.

Hay evidencia de la asociación entre un estilo de vida sedentario y la cardiopatía isquémica, así como el efecto protector de la actividad física, independientemente de la cantidad total de la misma⁴. El Colegio Americano de Medicina del Deporte (ACSM) y la Asociación Americana del Corazón (AHA), recomiendan acumular al menos 30 min de actividad física moderada 5 días a la semana o 20 min de actividad vigorosa 3 días a la semana⁵.

Los programas de promoción de la actividad física se realizan en los centros de Atención Primaria (AP) de diferentes zonas del mundo. Existen variaciones entre los programas experimentales de Promoción de Actividad Física (PEPAF)⁶, como el de Promoción de la Actividad Física (PPAF)⁷ que se realiza por el Instituto Catalán de Salud. De forma paralela, existe el *Physician-based Assessment and Counseling for Exercise* (PACE) complementado con las nuevas tecnologías y la nutrición: PACE+⁸. También existe un ensayo aleatorio de evaluación del ejercicio, conocido como EXERT⁹ que pretende evaluar la efectividad y el coste-efectividad de la intervención para aumentar la práctica de ejercicio físico y reducir los factores de riesgo cardiovasculares.

En la literatura no se han encontrado estudios que relacionen simultáneamente las características entre la función cardiopulmonar, la bioquímica y la antropometría en la población inactiva. Es fundamental conocer dichas características a la hora de elaborar estrategias de intervenciones para modificar los estilos de vida.

El objetivo de este trabajo es analizar la relación entre la función cardiopulmonar, la bioquímica y la antropometría de los sujetos inactivos atendidos en los centros de AP. Además de medir el grado de contribución de la capacidad vital forzada (FVC) y los triglicéridos sobre la frecuencia cardíaca al final de la prueba de esfuerzo, también se medirá el porcentaje graso y el HDL-C.

Método

Diseño

Estudio experimental transversal analítico de tipo inferencial.

Emplazamiento

Centros de AP y Comunitaria del entorno de Málaga oeste, Torremolinos y Benalmádena, España.

Población

Se realizaron ciento cincuenta evaluaciones a sujetos inactivos de ambos sexos y edad comprendida entre 57 y 69 años, que acuden a su médico de AP. Se incluyeron personas inactivas que no realizaban actividad física moderada de 30 min al menos 5 veces por semana⁵. Los participantes debían tener 3 o más de los siguientes factores de riesgo cardiovasculares: tensión arterial mayor de 140/90, tabaquismo, colesterol por encima de 230 mg/dl, antecedentes familiares de haber sufrido un ataque cardíaco antes de los 55 años en caso de ser varón o antes de los 65 en caso de ser mujer, diabetes insulino-dependiente y obesidad o más de 8 kg de sobrepeso¹⁰.

Los criterios de exclusión para participar en este estudio fueron los procesos de origen infeccioso, neoplásico, metástasis, osteoporosis, artritis inflamatorias o fracturas, deterioro cognitivo de cualquier etiología o intolerancia a la actividad física por cualquier causa¹¹.

Variables

Las medidas clínicas analizadas fueron el porcentaje graso, la frecuencia cardíaca al final de la prueba de esfuerzo, la FVC y el volumen espiratorio forzado en el primer segundo (FEV₁), además de las variables bioquímicas de la creatina cinasa (CK) y el HDL-C.

Recogida de datos

Los pacientes dieron su consentimiento tras ser informados del objeto del estudio. Los evaluadores eran sujetos que desconocían la característica inicial de la muestra.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4084932>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4084932>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)